

自治労共済生協 生協加入申込書 兼 組合員情報（名前・住所変更・組合異動）登録・変更申込書

自治労共済生協 御中

<誓約・同意事項> 貴生協の趣旨に賛同し、加入します。貴生協が実施する「総合共済」の各事業規約・同細則に定められた規約上の内容を了承し、被共済者の同意の上、共済契約を申し込みます。申込書および告知に記載の各事項が、事実と相違ないことを被共済者とともに誓約します。記載事項に明らかな誤りがあるときは、当該事項について訂正されても異議ありません。なお、契約者等の個人情報、本人確認・共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務や事業、各種共済商品、各種サービスの案内などの目的のために利用されることを被共済者とともに同意します。また、所属する労働組合を通じ加入する場合は、それらの個人情報や労働組合へ提供されることを被共済者とともに同意します。
※個人情報の取扱いに関する詳細は、HP等のプライバシーポリシーをご参照ください。

●新しくじちろうの共済をご利用される方へ●

自治労共済生協は、非営利で共済事業を営む消費生活協同組合です。自治労共済生協が実施および取り扱う各種共済制度に加入されるにあたっては、出資金（100円）をお支払いいただきます。

申込日	発効日（変更日）	申請区分
2024年 月 日	2024年 月 1日	① 新規加入します ② 変更します

県	組合	支部	職場コード	職員コード	組合員番号
32	001				

組合名	兵庫県職員労働組合
職場名	

▲組合員の所属番号は、必ず単組で確認してください。既に生協加入されている方は、組合員番号を記入してください。

※該当箇所をチェックしてください。

組合員名（必ず記入してください）	組合員承諾印	生年月日	性別	出資金100円（1口）を支払い、自治労共済生協への加入を申し込みます。 <input type="checkbox"/>
フリガナ	<input checked="" type="checkbox"/>	9:19 0:20 年 月 日	①男 ②女	
現住所（新規加入時のみご記入ください。郵便番号とフリガナは必ず記入してください）				総合共済 加入申込欄
フリガナ				<input type="checkbox"/> 基本型 300円
〒 - 都道府県 市郡区				<input type="checkbox"/> 円
		連絡先電話番号 - -		<input type="checkbox"/> Z型 300円

▼名前・住所変更（変更がある場合にご記入ください）

※総合共済の取扱いは組合ごとに定められており、任意に選択することはできません。掛金・保障の詳細は、組合へご確認ください。
※変更前の住所で契約している火災・自然災害共済については、共済目的物件所在地の変更となりますので、お手数ですが別途申込書を提出してください。この申込書では変更できません。

変更後の組合員名（フリガナも必ず記入してください）	変更後の新住所（郵便番号とフリガナは必ず記入してください）	連絡先電話番号
フリガナ	フリガナ	
	〒 - 都道府県 市郡区	- -

▼組合異動・支部・職場異動、職員コード変更

所属異動	組合名		支部名		職場名	
	県	組合	支部	職場コード	職員コード	異動後初回掛金収納日
						20 年 月 日
						備考欄

▼労働金庫・ゆうちょ口座届出

※団体生命共済等の割戻金の振込口座届出欄です。記入の有無は組合により異なりますので、詳細は、組合へご確認ください。

申込区分	① 労働金庫 ② ゆうちょ		
労働金庫	銀行コード	労働金庫	支店出張所
	銀行コード	店番号	
ゆうちょ	通帳記号	通帳番号（右づめ）	名義人
	1 0 -		1

※申込書提出時は、記入不備や押印もれがないことを確認してください。

事務処理欄	単組支部			単組本部			県支部			共済本部			
	受付日	／	／	／	／	／	／	／	受付日	／	／	異動する共済種目の確認 <input type="checkbox"/> 総合共済 <input type="checkbox"/> 団体生命共済 （本人・配偶者・子ども） <input type="checkbox"/> 交通災害共済 <input type="checkbox"/> 火災・自然災害共済 <input type="checkbox"/> 長期共済・税制適格年金タイプ	<input type="checkbox"/> マイカー共済 <input type="checkbox"/> 長期共済 <input type="checkbox"/> 親子共済 <input type="checkbox"/> 出資金
	点検	未・済	未・済	未・済	未・済	未・済	未・済	パンチ提出	未・済	未・済			
	送付日	／	／	／	／	／	／	／	登録日	／	／		
確認印	印	印	印	印	印	印	印	確認印	印	印			

申込日（西暦） 年 月 日

兵庫県職員労働組合加入届

兵庫県職員労働組合
中央執行委員長 土取 節夫 様

わたくしは貴組合に加入します。

組合費については、給料から引き去りを依頼します。

フリガナ名 _____
氏 名

所 属 _____ 分会（課）

注1）右の自治労共済生協加入申込書兼組合員情報登録申込書にも赤枠内に記入願います。

注2）記入された個人情報は、組合活動の目的にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。（詳細は組合員手帳「プライバシーポリシー・モデル」を参照のこと）

注3）共済申込書を含め、住所・氏名等内容に変更がありましたら、分会または支部にご連絡ください。